Città di Ivrea

Città metropolitana di Torino

RICHIESTA di CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO. ANNO SCOLASTICO 2024/25

1. **Dati del richiedente**:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____/_____/_____

a_____ Prov._____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n° telefono/cellulare _____ email _____

residente a IVREA in Via_____n._____

In qualità di_____ dell'alunno :

2. **Dati del minore**:

Nome e Cognome _____

nato/a il _____/_____/_____ a _____ Prov._____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a Ivrea in

Via_____n_____

CHIEDE

di usufruire del contributo economico per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado. Anno scolastico 2024-2025

La domanda compilata ai sensi della legge 445/2000 artt. 38 e 47 e firmata dal Richiedente, autocertifica, sotto la propria responsabilità anche penale, la correttezza dei dati inseriti.

DICHIARA CHE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA

- l'alunno per cui viene richiesto il contributo è residente nel Comune di Ivrea ;
- l'alunno risulta regolarmente iscritto all'anno scolastico 2024/25 presso la scuola (indicare nome del plesso)_____ di (indicare il comune se non di
- Ivrea)_____
- l'alunno è in possesso di certificazione di disabilità in "situazione di gravità" come definita dalla Legge n. 104/92 **comma 3 dell'art.3.** Copia di tale certificazione dovrà essere allegata alla domanda di contributo.

DICHIARA INOLTRE di essere consapevole che:

- potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;
- ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, vi è la decadenza dai benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;

CHIEDE

che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile:

con accredito sul conto corrente intestato a_____

Coordinate Bancarie Internazionali IBAN (compilare le caselle vuote)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell'avviso, che si dichiara di conoscere e di accettare.

Allega la seguente documentazione necessaria all'analisi della domanda:

- certificazione di disabilità in "situazione di gravità" come definita dalla Legge n. 104/92 **comma 3 dell'art.3**
- fotocopia carta d'identità del richiedente o titolo di soggiorno in corso di validità;

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

ai sensi art 13 del Regolamento UE 2016/679

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo all'iscrizione ai servizi educativi comunali (inclusa la refezione scolastica) sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il trattamento dei dati è effettuato per il perseguimento degli scopi istituzionali del Comune ai sensi dell' articolo 6 comma 1 lett. e) del Regolamento UE 2016/679 (iscrizione ai servizi educativi comunali, inclusa la refezione scolastica). I dati saranno trasmessi ad altri uffici comunali e alle ditte appaltatrici dei servizi educativi comunali, inclusa la refezione scolastica.

I dati non saranno trasmessi a Paesi terzi. I dati saranno conservati fino al decorrere del termine prescrizionale ordinario dalla fine del periodo d'utilizzo. L' interessato può chiedere al Titolare del trattamento l' accesso ai dati personali, la loro rettifica, la limitazione al trattamento ed ha il diritto di opporsi al trattamento; la cancellazione può essere richiesta solo nei casi in cui il trattamento non sia fatto in esecuzione di un obbligo di legge . E' esclusa la portabilità dei dati. L' interessato può proporre reclamo all' autorità Garante per la privacy. L'interessato ha l'obbligo giuridico di fornire i dati, la mancata comunicazione o divieto di utilizzo comporta l' immediata inammissibilità della domanda di iscrizione ai servizi presentata. Non viene effettuata la profilazione

Il Titolare del Trattamento è il **Comune di Ivrea**, con sede in Ivrea, Piazza Vittorio Emanuele, 1 - 10015 , **privacy@comune.ivrea.to.it** - Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato all' indirizzo mail **dpo.privacy@comune.ivrea.to.it**

□ Presa visione dell'informativa

Data _____ Firma _____